

ПЕРСПЕКТИВЫ НЕПРЕРЫВНОЙ ПОДГОТОВКИ МЕНЕДЖЕРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Косинец А.Н., Глушанко В.С.

Витебский государственный медицинский университет

Анализ проблемы показал, что одна треть неудач в управлении системой здравоохранения объясняется неточной формулировкой цели; 60 % ошибок зависит от неправильного обеспечения информацией, 70 % решений имеют субъективный фактор; контроль исполнения решений недостаточен, а многие руководители-менеджеры делают не все для того, чтобы медперсонал хотел эффективно работать. Поэтому имеется острая потребность существенного совершенствования управления системой здравоохранения в части подготовки менеджеров здравоохранения [1], что создает предпосылки для изменения кадровой политики. И в соответствии с «Европейской Хартией подготовки специалистов-медиков» образовательный процесс по терапевтическим, хирургическим, акушерско-гинекологическим и педиатрическим профилям должен осуществляться через соответствующее обучение администрированию, управлению и экономике специализированных отраслей медицины. Последний тезис актуален и для Республики Беларусь, т.к. на фоне ухудшения большинства показателей, характеризующих состояние здоровья населения, произошло мотивированное внедрение в здравоохранение экономических методов, основ маркетинга, компьютерных технологий, интенсифицировалось международное сотрудничество.

Вышеизложенное усилило практическую значимость преподавания социальной гигиены и организации здравоохранения как интегрирующей дисциплины. Поэтому кафедра социальной гигиены, организации, управления и экономики здравоохранения ВГМУ работает в тесном контакте с органами практического здравоохранения, областным оргметодотделом, оргметодкабинетами районных ТМО и кабинетами медицинской статистики ЛПУ; принимает участие в комиссиях, совещаниях и семинарах, проводимых Минздравом Беларуси; в составлении целевых комплексных программ здравоохранения совместно с региональными управлениями здравоохранения; в выполнении международных программ Европейского Регионального Комитета Всемирной организации здравоохранения и др. Таким образом, кафедра занимает значимое место среди других подразделений

университета в реализации государственной политики в области охраны здоровья народа [2].

Изложенное требует существенных изменений в системе додипломного и постдипломного образования [3, 4]. Такая подготовка, на наш взгляд, должна проходить по утвержденным типовым программам непрерывно и дифференцированно: для студентов, студентов-выпускников, врачей-стажеров, клинических ординаторов, аспирантов и соискателей. Причем, обучение врачей-стажеров необходимо осуществлять на базе высших учебных заведений, интегрируя учебный процесс с органами и медучреждениями практического здравоохранения, соблюдая принцип непрерывности. Такой подход отвечает требованиям университетского образования.

Было бы ошибочно утверждать, что знания и навыки менеджмента в медицине и здравоохранении необходимы в полном объеме всем без исключения врачам-специалистам. И здесь нужен дифференцированный подход в зависимости от этапа и цели подготовки. Очевидно, что на студенческой скамье, а затем на первых этапах постдипломной подготовки врача-клинициста следует дать стажерам, ординаторам, аспирантам, соискателям только те пропедевтические основы менеджмента, которые необходимы врачам всех специальностей.

На додипломном этапе в целях выявления в студенческой среде лиц, имеющих способности и склонности к организаторской работе, при кафедре открыта «Школа менеджмента», фактически являющаяся элективным курсом. Программа школы включает изучение следующих разделов: менеджмент, законодательство в здравоохранении, маркетинг, экономика здравоохранения, компьютерные технологии, методика делового общения, нормативно-правовые акты.

Для успешной реализации дидактических задач на кафедре имеется достаточный кадровый потенциал. Значительная часть профессорско-преподавательского состава имеет высшую квалификационную категорию врача-организатора здравоохранения. Кафедра ведет подготовку специалистов высшей квалификации на соискание ученых степеней доктора и кандидата медицинских наук. Так, в настоящее время выполняются семь диссертаций.

В основу программы постдипломной подготовки может быть положена, на наш взгляд, реализация пяти модулей, касающихся вопросов менеджмента, маркетинга, медицинского страхования, экономики и информатики. Первый модуль предусматривает изложение основ менеджмента в здравоохранении; принципы, функции и элементы управления; методы и организационные структуры управления. Второй модуль включает: внедрение в экономику здравоохранения; экономические категории и сущность терминов, используемых в анализе системы здравоохранения; экономический анализ эффективности здравоохранения; критерии эффективности, бизнес-план и др. Третий модуль предполагает следующие разделы:

маркетинг в здравоохранении; спрос на медицинские услуги здравоохранения закономерности их роста; товарные отношения и рынок медицинских услуг; страховые тарифы и др. Четвертый модуль предусматривает изучение медицинского страхования; основных принципов и форм медицинского страхования; систему оценки качества медицинской помощи; медико-экономические стандарты и т.д. Пятый модуль посвящен информатике и ее роли в медицине и здравоохранении, информационным технологиям; он включает программное и организационное обеспечение информационных технологий в медицине и здравоохранении; прикладные программы общего назначения; базы и банки данных; системы управления базами данных и др.

На последипломном этапе кафедры ведёт преподавание вопросов организации здравоохранения для клинических ординаторов, врачей-стажёров, аспирантов и соискателей, обучающихся по клиническому профилю. Подготовка же врачей-организаторов здравоохранения осуществляется через очную и очно-заочную формы ординатуры (для практического здравоохранения) и очную и заочную формы аспирантуры (для медвузов). Эта работа направлена также на подготовку резерва руководящих кадров для системы здравоохранения. Заметим, что для этих целей современные социально-экономические условия развития общества требуют создания в Беларуси Института менеджмента и маркетинга здравоохранения, который может быть организован на базе кафедр соответствующего профиля. С учетом опыта, накопленного в бывшем СССР, его целесообразно организовать под началом МЗ Республики Беларусь и ЕРК ВОЗ.

С учетом вышеизложенного и задач, стоящих перед кафедрой, кафедре следует придать статус, равный клиническому, вменив в обязанности курацию оргметодработы клиник вуза и медицинской сети региона с соответствующими условиями и оплатой труда, что позволит готовить таких специалистов-менеджеров, которые смогут обеспечить эффективное функционирование системы для достижения цели охраны здоровья людей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Зеленкевич И.Б. Новые подходы к стратегии развития здравоохранения республики // Здравоохранение. – 1998, № 6. – С. 3-4.
2. Косинец А.Н., Подпалов В.П., Глушанко В.С. Концептуальные направления укрепления здоровья населения Витебской области // Первый съезд врачей Республики Беларусь: Тез. докл. (г.Минск, 25-26 июня 1998 г.). – Минск, 1998. – С. 85—86.
3. Глушанко В.С., Подпалов В.П. Концептуальный подход к непрерывной подготовке менеджеров здравоохранения // Последипломное медицинское образование в Республике Беларусь: Матер. первой республиканской научно-практ. конференции (г. Витебск, 5-6 ноября 1998 г.).- Витебск, 1998.- С. 43-45.